

Мусаев Юлдаш Мусаевич,

АО Южно-Казахстанская медицинская академия M3 PK¹,

отделение патологии новорожденных областной детской больницы²,

поликлиника №2 г. Шымкент Управления здравоохранения г. Шымкент³ МЗ РК.

Датхаева Гульмира Маханбетовна,

АО Южно-Казахстанская медицинская академия M3 PK1,

отделение патологии новорожденных областной детской больницы²,

поликлиника №2 г. Шымкент Управления здравоохранения г. Шымкент³ МЗ РК.

Бектенова Гульмира Ерсеитовна,

АО Южно-Казахстанская медицинская академия M3 PK¹,

отделение патологии новорожденных областной детской больницы²,

поликлиника №2 г. Шымкент Управления здравоохранения г. Шымкент³ МЗ РК.

Жумабеков Жарылхан Куанышбекович,

АО Южно-Казахстанская медицинская академия M3 PK1,

отделение патологии новорожденных областной детской больницы²,

поликлиника №2 г. Шымкент Управления здравоохранения г. Шымкент³ МЗ РК.

Досанова Ф.Н.,

АО Южно-Казахстанская медицинская академия M3 PK¹,

отделение патологии новорожденных областной детской больницы²,

поликлиника №2 г. Шымкент Управления здравоохранения г. Шымкент³ МЗ РК.

Кайыпова Фарида,

АО Южно-Казахстанская медицинская академия МЗ РК¹,

отделение патологии новорожденных областной детской больницы²,

поликлиника №2 г. Шымкент Управления здравоохранения г. Шымкент³ МЗ РК.

ЗДОРОВЬЕ И ГЕНОФОНД НАЦИИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ В АСПЕКТЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЫ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО

АННОТАЦИЯ

Проведены анализы заболеваемости за 2016 и 2017 гг. по данным статистического сборника (Астана-2017) в оценке состояния здоровья детского населения (0-14) РК. Анализированы также заболеваемость новорожденных и детей раннего возраста отделения патологии новорожденных и детей раннего возраста областной детской больницы и поликлиники №2 Управления здравоохранения г. Шымкента. При этом часто установлены патологии нервной системы, врождённые пороки развития, хромосомные и генные болезни, что отягощает здоровье и генофонд нации.

Ключевые слова: здоровье, генофонд нации, патологии нервной системы, хромосомные и генные болезни, превентивная профилактика.

Musaev Yuldash Musaevich,

South Kazakhstan Medical Academy,

Regional Children's Hospital of the Health

Department, Shymkent, Republic of Kazakhstan, Shymkent

Datkhaeva Gulmira Makhanbetovna,

South Kazakhstan Medical Academy,

Regional Children's Hospital of the Health

Department, Shymkent, Republic of Kazakhstan, Shymkent

Bektenova Gulmira Erseitovna,

South Kazakhstan Medical Academy,

Regional Children's Hospital of the Health

Department, Shymkent, Republic of Kazakhstan, Shymkent

J.C. Zhumabekov,

South Kazakhstan Medical Academy,

Regional Children's Hospital of the Health Department, Shymkent, Republic of Kazakhstan, Shymkent A.N., Dosanova,

South Kazakhstan Medical Academy, Regional Children's Hospital of the Health Department, Shymkent, Republic of Kazakhstan, Shymkent F.S. Kayypova,

South Kazakhstan Medical Academy, Regional Children's Hospital of the Health Department, Shymkent, Republic of Kazakhstan, Shymkent

HEALTH AND GENE POOL OF THE NATION IN THE MODERN WORLD IN THE ASPECT OF ANTENATAL PROTECTION OF FETUS AND NEWBORN

ANNOTATION

Objective. To determine the significance of the formation of the health and gene pool of a nation in the modern world in terms of the increase in dangerous and unavoidable diseases in newborns and young children. Incidence analyzes for 2016 and 2017 were performed. according to the statistical compilation (Astana-2017) in assessing the health status of the child population (0-14) of the Republic of Kazakhstan. The incidence of newborns and young children of the Department of Pathology of Newborns and Young Children of the Regional Children's Hospital and Clinic No. 2 of the Shymkent Health Department was also analyzed. At the same time, pathologies of the nervous system, congenital malformations, chromosomal and gene diseases are often found, which aggravates the health and gene pool of the nation.

Key words: Health, the gene pool of the nation, pathologies of the nervous system, chromosomal and gene diseases, preventive prevention.

Детское Актуальность. здоровье приоритетное направление отечественного подрастающего здравоохранения, здоровье T.K. поколения определяет здоровье нации в целом. Ибо в детском возрасте закладываются основные свойства здоровья, состояния риска формирования и даже донозологические дебюты многих хронических заболеваний подростков и взрослых [1,2]. В то же время, значительную часть заболеваний составляют болезни органов пищеварения, системы крови. Однако существенную роль в оценке качества жизни человека и развития общества обеспечивает генофонд нации, определяемый учащения в аспекте опасных патологии нервной системы, врождённых уродств развития и непредотвратимых хромосомных и генных болезней, обеспечивающих здоровье и генофонд будущего поколения в целом.

Цель исследования. Определить значимость формирования здоровья и генофонда нации в современном мире в аспекте учащения опасных и непредотвратимых болезней у новорожденных и детей раннего возраста.

Материал методы исследования. статистическому Согласно сборнику в оценке состояния Здоровья детского населения (0-14 лет) Республики Казахстан (Астана, 2017) [3] болезни нервной системы установлены (на 100.000 человек населения) в 2016 году у внушительного числа -6055.8, а в 2017 году у 6628.4 детей. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации хромосомные аномалии в 2016 году (на 100.000 человек населения) были зарегистрированы у 2276.4, а в 2017 году у 3121.8 детей, которые по частоте заболеваемости в Республике занимали 4-е и 5-е после патологии органов пищеварения и крови и были больше,

инфекционные и паразитарные болезни, патологии эндокринной и мочеполовой системы, травм и отравлений.

Материалом работы является также показатели заболеваемости отделения патологии новорожденных (ОПН) областной детской больницы (ОДБ) и поликлиники №2 г. Шымкент. Диагностика заболеваний основывалась на основе изучения генеалогии, клинического обследования, результатов клинико-лабораторных и цитогенетических исследований.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализом данных конъюктурных отчетов ОПН ОДБ г. Шымкент на 2017 и 2018гг. установлено, что в структуре заболеваемости патологии периода новорожденности в абсолютных числах были выявлены у 519 младенцев, то есть у 51% из всех пролеченных больных (1415), а в 2018 году определены у 145 больных (41%) из всех выявленных заболеваний периода новорожденности.

В то же время, из всех болезней периода новорожденности самое большое число патологий установлены в виде гипоксически-ишемической энцефалопатии (ГИЭ), которые составляли 42,7% младенцев. Вместе с тем, из всех хирургических заболеваний (191) по заболеваемости наиболее часто выявлены врожденные пороки развития (ВПР) желудочно-кишечного тракта ЖКТ (у 75 младенцев) в виде атрезии ануса (у 17), пищевода (у 10), пилоростеноза (у 11 новорожденных), гастрошизиса (у 6). Значительно часто выявлены также ВПР ЦНС в виде спинномозговой грыжи (у 16), врожденной окклюзионной гидроцефалии (у 8 младенцев).

Аналогичная картина зарегистрирована в структуре заболеваемости периода новорожденности согласно конъюктурного отчета ОПН ОДБ за 2018 год. Так, из всех поступивших больных в стационар (1630)

с заболеваниями периода новорожденности установлены у 667 (41%) пациентов, из которых ГИЭ выявлены у 368 (55,2%) больных младенцев, а из хирургических заболеваний наиболее часто выявлены ВПР ЖКТ (у 81 больных), ВПР ЦНС - spina bifida (у 23 младенцев), врожденная окклюзионная гидроцефалия (у 6).

Не менее серьезная картина заболеваемости новорожденных И детей раннего возраста зарегистрированы согласно статистическому отчету детского отделения поликлиники №2 Управления здравоохранения г. Шымкента. Так, согласно сведениям, стат. отдела анализом заболеваемости детей (0-14лет) зарегистрированы болезни нервной системы в 2016г. у 2769 и в 2017 г. в 2999 случаях из которых с эпилепсией в 2016г. у 94 больных и в 2017г. у 114пациентов, а больных с ДЦП 2016г. - 149 и в 2017г. - 288 случаях.

Врожденные аномалии (пороки развития) с деформацией и хромосомные нарушения выявлены в 2016г. у 1686 детей и в 2017г. у 1644 младенцев. Кроме этого, следует отметить, что в детском отделении поликлиники №2 г. Шымкента на учете состоят 14 детей с синдромом Дауна (трисомия 21), а по личным клиническим наблюдениям авторов данной работы был выявлен один ребенок с синдромом Патау (трисомия 13), а также анофтальмия обоих глаз у обоих близнецов (мальчиков) в поселке Сауле г. Шымкент с печальным прогнозом.

Таким образом, анализом заболеваемости детей (0-14 лет) по статистическому сборнику (г. Астана, 2017) в оценке Здоровья населения Республики Казахстан и деятельности организации здравоохранения в 2016 и 2017 гг., значительно часто установлены опасные патологии нервной системы, ВПР, деформации и хромосомные нарушения, что согласуется с данными литературы [4,5]. Не менее серьезная картина заболеваемости установлена при анализе коньюктурного отчета за 2017 и 2018гг. в

ОПН ОДБ, где с большой частотой зарегистрированы патологии нервной системы и ВПР у младенцев.

Аналогичная картина выявлена при анализе стат. отчета детского отделения поликлиники №2 г. Шымкент, где наряду с учащением патологии нервной системы, а также ВПР, зарегистрированы непредотвратимые хромосомные патологии (синдром Дауна у 14-ти детей, синдром Патау у одного ребенка), которые без сомнения отягощают здоровье и генофонд нации, обеспечивающие качество жизни, демографический рост и развития общества в целом.

Выводы

Вышеизложенное свидетельствует о наличии серьезных неотложных проблем в здравоохранении в системе здоровья материнства и детства. Это диктует о необходимости проведения следующих неотложных мероприятий на государственном уровне по охране здоровья матери и ребенка по превентивной профилактике опасных и наследственных болезней:

- повышение медицинской грамотности родителей, запрещение совместного приёма в поликлинике больных детей и больных взрослых ВОП:
- запрещение работы беременных женщин на вредных производствах;
- повсеместное внедрение правил здорового образа жизни, устранение вредных привычек и профилактики заболеваний, передающиеся половым путём;
- срочная организация в старших классах школ, колледжах и в не медицинских вузах циклов занятий по темам: строгое соблюдение правил личной гигиены, защита от инфекций, профилактика заболеваний, передающихся половым путём и др.;
- запретить ликвидации детских поликлиник, обеспечивающие массовую профилактику заболеваний подрастающего поколения и сокращение педиатрических факультетов в вузах Республики Казахстан;

Список литературы/ Iqtiboslar/ References

- 1. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии // под. ред. акад. Баранова А.А. Москва., «ГЭОТАР-Медиа». 2006. 592c.
- 2. Поликлиническая и неотложная педиатрия. // под ред. проф. А.С. Калмыковой. Москва., «ГЭОТАР-Медиа», 2013. C.232-279.
- 3. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2017 году. Статистический сборник, Астана., 2018.
- 4. Эрман Л.В. Наследственные болезни (хромосомные болезни, генные болезни). // Н.П. Шабалов. Детские болезни, т2, Москва., Санкт-Петербург., и д.р. 2003. C.454-517.
- 5. Володин Н.Н., Чернышов В.Н., Дегтярёв Д.Н. Генетические аспекты неонаталогии //Н.Н.Володин и соавт. Неонатология. Москва., 2004.- С. 416-438.